



AGENZIA REGIONALE PER LA TUTELA DELL'AMBIENTE

# RILEVAZIONE DELLE CONCENTRAZIONI DI RADON IN AMBIENTI ABITATIVI DELLA REGIONE ABRUZZO

## SCHEDA INFORMATIVA

**PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **COMUNE** \_\_\_\_\_

**CODICI DOSIMETRI:**

<b>1° SEMESTRE</b>	A1	B1	C1	D1
<b>2° SEMESTRE</b>	A2	B2	C2	D2

**CODICE SITO** \_\_\_\_\_

**CODICE MAGLIA 6X6**

**CODICE MAGLIA 2X2**

**Latitudine**

**Longitudine**

**Nominativo estratto casualmente**  **Volontario**  **Altro.....**

**Data di compilazione:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / **20**\_\_

**Generalità del compilatore:** \_\_\_\_\_



### A1) Dati anagrafici – Generalità del capo famiglia e indirizzo:

Cognome _____	Nome _____
Via _____	n _____
Località _____	CAP _____
Comune _____	Provincia _____
Telefono _____ / _____	e-mail (*) _____

### A2) Dati anagrafici – Componenti della famiglia:

n°	Sesso (M o F)	Età (anni)	Professione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(\*) importante per essere tempestivamente informati sul risultato della misura

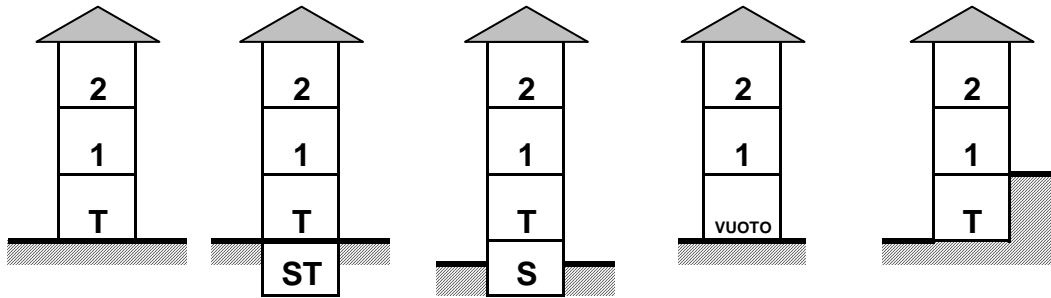
Pag. 1/4

**B) Dati ubicazione edificio:**

- a) **Tipologia dell'area:** 1: Urbana 2: Piccolo agglomerato 3: Isolata
- b) **Nelle immediate vicinanze sono presenti:** 1:Cave 2:Grotte 3:Doline (fenomeni di carsismo)  
*(se presente, barrare la voce corrispondente)* 4:Sorgenti termali 5: Bacini idrici di importanza rilevante
- c) **L'edificio è posto su terreno:**  
 1: a forte pendio 2: a medio pendio 3: pianeggiante *altitudine s.l.m.:* \_\_\_\_\_
- d) **L'esposizione al vento è:** 1: Scarsa 2: Moderata 3: Elevata

**C) Dati edificio:**

- a) **Tipologia dell'edificio:** 1: Monofamiliare 2: A schiera 3: A torre (tipo condominio)
- b) **Anno di costruzione del fabbricato:** \_\_\_\_\_
- c) **L'edificio è stato oggetto di interventi di ristrutturazione?** 1: Si 2: No Anno: \_\_\_\_\_
- d) **Numero di piani dell'edificio (piano terra incluso):** \_\_\_\_\_
- d1) **numero di famiglie che abitano nell'edificio** \_\_\_\_\_
- e) **Posizione, rispetto al terreno, del piano più basso dell'edificio (1):**



- 1: Sopra il terreno 2: Sotterraneo 3: Seminterrato 4: Su pilastri 5: Interrato (semint.) su alcuni lati 6: Altro *(fare disegno)*

- f) **Utilizzo del seminterrato o del sotterraneo (1):** 1: Vespaio di fondazione (spazio inagibile/inaccessibile)  
 2: Cantina/Deposito 3: Garage 4. Abitazione 5: Luogo di lavoro 6) Altro \_\_\_\_\_

- f1) **Utilizzo del piano terra (1):** 1: Cantina/Deposito/Garage 2. Abitazione 3: Luogo di lavoro

- g) **tipo di fondazione:** 1: diretta sul terreno 2: diretta sul terreno con soletta in calcestr./cemento arm. (a platea)  
 3. vespaio chiuso sotto il piano più basso 4: vespaio ventilato sotto il piano più basso 6) Altro \_\_\_\_\_

**D) Dati abitazione:**

- a) **Piano dell'abitazione (piano inferiore se su più piani):**

ST	T	1	2	3	4	
----	---	---	---	---	---	--

- b) **Superficie coperta** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> c) **Altezza media** \_\_\_\_\_ m

- d) **Numero di piani su cui si sviluppa l'abitazione:** \_\_\_\_\_

- e) **Impianto idrico da:** 1: Acquedotto 2: Pozzo 3: Altro \_\_\_\_\_

- f) **Impianto di riscaldamento:** a) Legna b) GPL c) Metano  
 1: Autonomo 2. Centralizzato d) Gasolio e)Carbone f) Altro \_\_\_\_\_

- g) **Impianto di condizionamento:** 1: Autonomo 2. Centralizzato 3. Assente

- h) **Impianto cucina:** 1: Metano 2: GPL 3: Gas in bombole 4: Altro

(1) Nei casi misti, segnalare la condizione prevalente.

**E) Dati locale posizionamento dosimetri (i dosimetri di regola vanno posti in locali diversi):**

*barrare la casella corrispondente per ciascun dosimetro*

dosimetro  A  B dosimetro  A  B

a) Piano dell'edificio ove è situato il locale  
in cui è stato posto dosimetro:

ST	T	1	2		ST	T	1	2	
----	---	---	---	--	----	---	---	---	--

b1) Tipologia locale dosimetro: 1: Cucina (\*)  A  B 2: Camera da letto  A  B 3: Sala  A  B  
4: Studio/Laboratorio  A  B 4: Ufficio  A  B 5: Bagno (\*)  A  B 6: Ingresso/Corridoio  A  B  
7: Altro  A \_\_\_\_\_  B \_\_\_\_\_

b2) Altezza del locale: A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ metri

b3) Superficie del locale: A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ metri quadrati

c) Materiale prevalente di costruzione delle pareti:

1: Laterizi  A  B 2: Cemento  A  B 3: Laterizi e cemento  A  B  
4: Pietra  A  B 5: Altro  A \_\_\_\_\_  B \_\_\_\_\_

d) Rivestimento pavimento: 1: Maioliche  A  B 2: Legno  A  B 3: Moquette  A  B 4: Linoleum  A  B  
5: Granito  A  B 6: Marmo  A  B 7: Marmittoni  A  B 8: Altro  A \_\_\_\_\_  B \_\_\_\_\_

e1) Sono presenti finestre/porte finestre? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

e2) Se sì, quante ore rimangono aperte, mediamente, in una giornata?

periodo Autunno/Inverno:  A \_\_\_\_\_  B \_\_\_\_\_ ore periodo Primavera /Estate:  A \_\_\_\_\_  B \_\_\_\_\_ ore

e3) Stato di conservazione degli infissi: 1: Scadente  A  B 2: medio  A  B 3: buono  A  B

f1) Sono presenti nel locale porte di accesso diretto all'esterno? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

f2) se sì, sono usate abitualmente? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

g) Sono presenti camini/caldaie che bruciano aria nel locale?  
(privi di sistema di captazione aria esterna) 1: Sì  A  B 2: No  A  B

h1) è presente un impianto di ventilazione per il ricambio d'aria del locale? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

h2) Sono presenti prese d'aria esterna? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

i) Stato di conservazione del locale: 1: Scadente (crepe nei muri o nel pavimento)  A  B  
2: Buono (pavimento e pareti in buono stato)  A  B

l) Si osservano infiltrazioni d'acqua nel locale? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

m) Sono presenti tubazioni a vista/lavandini? 1: Sì  A  B 2: No  A  B

n) Una o più pareti, oppure il pavimento, sono in diretto contatto col terreno? (\*\*) 1: Sì  A  B 2: No  A  B

Note (\*): evitare, di regola, il posizionamento in bagni e cucine

(\*\*): il pavimento si intende a contatto col terreno anche in presenza di soletta, in assenza di intercapedini etc.

**N.B.:** se vengono posizionati dosimetri anche in altri locali oltre i due previsti nel caso standard (A,B), aggiungere a penna le relative lettere identificative (C, D) negli spazi dedicati a ciascuna risposta

**F) Dati Dosimetri:**

**a) Dosimetri radon (esposizione semestrale)**

Collocazione del dosimetro:					
Cod.eventuale dosimetro annuale (es. A*) o doppio (es. A1*)					
<b>1° semestre</b>	Codice dosimetro: 1° semestre	<b>A1</b>	<b>B1</b>	<b>C1</b>	<b>D1</b>
	<b>Inizio Esposizione:</b> 1° semestre (data)				
	<b>Fine Esposizione:</b> 1° semestre (data)				
<b>2° semestre</b>	Codice dosimetro: 2° semestre	<b>A2</b>	<b>B2</b>	<b>C2</b>	<b>D2</b>
	<b>Inizio Esposizione:</b> 2° semestre (data) (*)				
	<b>Fine Esposizione:</b> 2° semestre (data)				

(\*) da annotare solo se non coincide con la data di fine esposizione del 1° semestre

\_\_\_\_\_

Note (\*\*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*\*) al momento del ritiro dei rivelatori, annotare eventuali lavori di ristrutturazione effettuati durante il periodo di esposizione

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196/03, la informiamo che i dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente da ARTA Abruzzo per le finalità scientifiche strettamente inerenti le attività previste dal progetto di Zonizzazione Regionale da Radon. Titolare del trattamento è ARTA Abruzzo. I dati saranno conservati all'interno dell'archivio cartaceo ed informatico dell'ARTA e non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi. La informiamo che, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del citato decreto, ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare i suoi dati e di opporsi all'utilizzo degli stessi qualora trattati in violazione di legge; può altresì, opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Firma per il consenso al trattamento dei dati \_\_\_\_\_